

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
 Prise en charge : pec@mupras.com
 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

N° W21-606100

109 W23

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **8359**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **Bousbina Khalid**

Date de naissance :

16/01/66

Adresse :

Golf City Ville verte Bouskoura

Tél. :

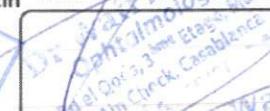
0663722708

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Bousbina Khalid

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Vice de Refractoy

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

CNSA

18 MARS 2022

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
18 MARS 2022	Graph		250,00 D.H.	INP : 111111111111 Signature : 091023134

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourgeleur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL QODS ACHIR 101 Bd EL Qods Lot 14 Inara I Aïn Chok Casablanca Tél: 05 22 52 82 53	2022-03-22	124,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
OPTICIEN N° 784 Mandarina 101 Bd EL Qods Lot 14 Inara I Aïn Chok Casablanca Tél: 05 22 52 10 04	23/03/2022					3200 D.H.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				INP : 111111111111
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B 00000000 00000000	CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				



Spécialité Medico-Chirurgicale
(Université Hassan II - Casablanca)

Diplôme de Chirurgie Refractive
et Phacoémulsification (Toulouse)

Diplôme de Strabologie Oculomotricité (Nantes)

Diplôme de Contactologie / lentilles de Contact (Bordeaux)

Capacité de Médecine Aérospatiale (Paris V)

Diplôme d'OCT/Ophthalmologie (Bordeaux)

Agrément Permis de conduire

دكتورة الطب والتخصص
(جامعة الحسن الثاني - الدار البيضاء)

دبلوم تصحيح النظر بالليزر
 وجراحة الجلالة (تولون)

دبلوم علاج وجراحة المخول (نانت)

دبلوم تصحيح النظر بالعدسات اللاصقة (بوردو)

دبلوم طب الطيران (باريس V)

فحص الشبكية بالمواجات الضوئية OCT (بوردو)

الفحص الطبي / رخصة السياقة

ORDONNANCE

Bousbina Khalid

Casablanca

18 MARS 2022

LUNETTES/ PROGRESSIFS Ou 2 PAIRES VL/VP

VISION DE LOIN :

OD : " - 0,25 (- 2 à 0°)

OG : - 0,25 (- 0,50 à 120°)

VISION DE PRES :

ODG : + 2 en addition.

Traitements anti- *Blur* + Verres organiques

Et Monture solaire avec correction intégrée ou Verres type
« transitions »

Visuel Optic
Opticien - Optométriste
Bd el Qods, N° 784 Mandarine
Tél : 05 22 50 65 65

Dr WAFI MIRIAM
Ophthalmologue
3ème étage
Bd el Qods, 3ème étage
Ain Chock Casablanca
Télé : 05 22 50 65 65

Imm 858, Lot 158, Bd el Qods, 3^{ème} étage (en face de agence Maroc Telecom), Mandarona - Casablanca
عمارة 858، بجزءة 158، شارع القدس، الطابق الثالث (أمام وكالة إتصالات المغرب)، منظرونا، البيضاء

Tel : 05 22 50 65 65 - Gsm : 07 04 68 99 08 / 06 63 47 18 70 - E-mail : wafioiph@gmail.com



Cabinet d'ophtalmologie Dr wafi miriam @ Dr_wafi_miriam Dr Wafi Miriam



Specialité Medico-Chirurgicale
(Université Hassan II - Casablanca)

Diplôme de Chirurgie Refractive
et Phacoémulsification (Toulouse)

Diplôme de Strabologie Oculomotricité (Nantes)

Diplôme de Contactologie / lentilles de Contact (Bordeaux)

Capacité de Médecine Aérospatiale (Paris V)

Diplôme d'OCT/Ophthalmologie (Bordeaux)

Agrément Permis de conduire

دكتورة الطب والتخصص
(جامعة المحسن الثاني - الدار البيضاء)

دبلوم تصحيح النظر بالليزر
وجريدة الجلالة (تولوز)

دبلوم علاج وجراحة الخول (نانت)
دبلوم تصحيح النظر بالعدسات اللاصقة (بوردو)

دبلوم طب الطيران (باريس ٧)

فحص الشبكية بالوجبات الضوئية OCT (بوردو)
الفحص الطبي / رخصة السيارة

ORDONNANCE

Boostina Khalid.
147.00
Thealose coll ou eyestil coll :

2 fois/jour pdt 3 mois

Casablanca 10 MARS 2022



3/5/2022
Dr WAFI MIRIAM
Ophtalmologue
158, Bd el Qods, 3^{ème} Etage, Mandarona
Ain Check, Casablanca
Tél: 05 22 52 82 53

MA
VR2162/OMAR/0919

3 662 042 003295
Barcode

Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEM
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc :
1573/2016/DMP/20/OM
PPC : 147,00 DH



Imm 858, Lot 158, Bd el Qods, 3^{ème} étage (en face de agence Maroc Telecom), Mandarona - Casablanca
عمارة 858، بجزئية 158، شارع القدس، الطابق الثالث (أمام وكالة إتصالات المغرب). منظرونا. البيضاء

Tel : 05 22 50 65 65 - Gsm : 07 04 68 99 08 / 06 63 47 18 70 - E-mail : wafiph@gmail.com



Cabinet d'ophtalmologie Dr wafi miriam @ Dr_wafi_miriam Dr Wafi Miriam



Visuel Opticiens



095004560

Casablanca Le 23/03/2022

FACTURE N 183

**NOM .BOUSBINA
PRENOM. KHALID**

Quantité	Désignation	Prix U	Prix Total
1	Monture	1000	1000
2	Verres organiques antireflets progressifs	1100	2200

VISUEL OPTICIENS
Opticien Optométriste
Bd El Souissi N° 784 Mandarona
Aïn Chok - Casablanca
Tel. : 05 22 52 10 04

Prix HT	2666.66
TVA	533.00
Prix total	3200.00

Cette facture est arrêté a la somme de trois mille deux cent dirhams.